**Enquête : Obstacles à la délivrance de la nutrition entérale en réanimation pédiatrique**

On entend par obstacle tout élément qui entrave l’administration adaptée de la nutrition entérale.

Vous trouverez ci-dessous une liste de 24 obstacles à la nutrition entérale, identifiés en réanimation pédiatrique. Considérez-les avec attention, et indiquez dans quelle mesure vous les retiendriez comme pertinents dans votre propre service de réanimation pédiatrique.

L’échelle de cotation s’étend de 0 à 6, 0 signifiant que ce n’est pas un obstacle, jusqu’à 6, correspondant à un obstacle majeur. Pour chaque item proposé, indiquez la cotation qui reflète le mieux les pratiques de votre service.

**Partie A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dans quelle mesure les items proposés sont-ils des obstacles à la nutrition entérale ?** | **Pas du tout un obstacle** |  **Obstacle très faible** |  **Obstacle faible** |  **Obstacle modéré** |  **Obstacle important** |  **Obstacle très important** |  **Obstacle majeur** |
| **ADMINISTRATION DE LA NUTRITION ENTERALE AU PATIENT** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Retard à la prescription médicale de la nutrition entérale.
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Retard à la prescription et interprétation de la radiographie de thorax permettant de vérifier la position de la sonde gastrique.
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Arrachement fréquent de la sonde gastrique, nécessitant la pose d’une nouvelle sonde
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Retard à la prescription de médicaments pro-kinétiques chez les patients avec signes d’intolérance à la nutrition entérale (par exemple: résidus gastriques élevés, vomissements…).
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Retard lié à la difficulté de mise en place d’une sonde jéjunale (= post pylorique) chez les patients avec signes d’intolérance à la nutrition entérale en site gastrique.
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Priorité donnée à la prise en charge d’autres dysfonctions d‘organe plutôt qu’à la nutrition, chez les patients avec troubles hémodynamiques stabilisés
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Prise en charge nutritionnelle non discutée au quotidien lors des tours/colloques médicaux et pluridisciplinaires
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Restriction hydrique sévère (particulièrement chez les cardiopathes)
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Protocole de service très (trop) prudent
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Difficulté d’administration de la nutrition entérale à cause d’obstruction de la sonde, ou dysfonctionnement des pompes de nutrition entérale, en lien avec une alimentation épaissie
 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dans quelle mesure les items proposés sont-ils des obstacles à la nutrition entérale ?** | **Pas du tout** |  **Très peu** |  **Un peu** |  **modérément** |  **significativement** |  **Obstacle important** |  **Obstacle majeur** |
| **SUPPORT DE L’ÉQUIPE DIÉTÉTIQUE** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Délai d’attente avant évaluation par l’équipe diététique
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Équipe diététique non présente au quotidien dans le service
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Insuffisance de support de l’équipe diététique la nuit, le weekend et pendant les vacances.
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Temps dédié à l’éducation/information de l’équipe soignante sur les besoins nutritionnels insuffisant
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **RESSOURCES MATÉRIELLES DU SERVICE** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Délais avant d’obtenir les solutions de nutrition entérale non standard
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Nombre de pompe d’administration de nutrition entérale insuffisant dans l’unité
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **CULTURE ET COMPORTEMENT DE L’EQUIPE SOIGNANTE** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Jeûne préconisé par des médecins extérieurs au service de réanimation (chirurgiens, gastro-entérologues)
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Non suivi d’un protocole de progression de nutrition entérale par l’équipe paramédicale.
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Suspension de la nutrition entérale à cause d’une diarrhée
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Peur de la survenue d’effets indésirables en cas de nutrition entérale agressive
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Suspension de la nutrition entérale pour des actions telles que transport, retournement, kiné respiratoire
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Suspension de la nutrition entérale pour des gestes techniques ou actes chirurgicaux
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Manque de connaissance théorique des recommandations de nutrition en réanimation pédiatrique
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Conviction générale de l’équipe soignante que le support nutritionnel n’a pas d’effet sur le devenir en réanimation pédiatrique.
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Manque de connaissances théoriques et pratiques de l’équipe sur le soutien à l’allaitement maternel
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

**Partie B: Profil du professionnel de santé qui remplit le questionnaire**

**Cochez la case qui vous correspond.**

1. **Quelle est votre profession ?**

Diététicien ☐

Infirmier, aide-soignant, auxiliaire de puériculture ☐

Médecin ☐

1. **Depuis combien de temps exercez-vous en réanimation pédiatrique ?**

0 - 5 ans ☐

6 - 10 ans ☐

11 - 15 ans ☐

Plus de 15 ans ☐

1. **Dans quel pays exercez-vous ?**
2. **Dans quel type de service de Réanimation (Soins intensifs) pédiatrique exercez-vous ?**

Généraliste ☐

Mixte Cardiaque et Généraliste ☐

Cardiaque seulement ☐

Mixte Néonatologie et Généraliste ☐

**Y a-t-il à vos yeux d’autres obstacles à la nutrition entérale non cités dans le questionnaire ci-dessus dont vous aimeriez nous faire part?**